

ТРЕБОВАНИЯ К ОТЧЕТУ ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ НА ПРИСВОЕНИЕ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ) КВАЛИФИКАЦИОННЫХ КАТЕГОРИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ

Аттестационный отчет - формализованный документ, отражающий основные профессиональные достижения специалиста за отчетный период. Положения, выносимые в отчет, должны быть четко сформулированы, проверяемы и соответствовать должностным обязанностям. Цифровые показатели, отражающие деятельность должны быть соотнесены с предшествующим периодом.

Отчет представляется в оформленном виде: редактор MS Word, шрифт Times New Roman, кегль 12, интервал 1,5; поля: сверху, снизу – 2 см, слева – 3 см, справа – 1,5 см; с нумерацией страниц; объем - 15-30 страниц.

Отчет должен быть подписан:

- специалистом, представляющим работу на аттестацию;
- заведующим подразделением, в котором работает специалист;
- заместителем главного врача по лечебной работе.

Отчет должен быть утвержден руководителем учреждения.

Подпись руководителя заверяется гербовой печатью учреждения.

Отчет должен быть аналитическим с оценкой условий труда и уровня медицинской помощи, разбором интересных или сложных клинических случаев (три - пять).

Отчет должен содержать статистически достоверные данные, таблицы, диаграммы; ксерокопии 1 - 2 печатных работ, выполненных специалистом самостоятельно или в соавторстве (как профилактической направленности, так и профессиональные), рационализаторские предложения, патенты и т.д.

Отчет может быть иллюстрирован фотографиями технологического процесса, а для специалистов стоматологического направления - рентгеновскими снимками.

К отчету прилагается список литературы, проработанной специалистом, по своей и смежным специальностям за последние 3 - 5 лет.

Структура отчета

1. сведения об авторе; краткая характеристика учреждения, структурного подразделения;
2. плановые показатели собственной работы;
3. цифровые объемные статистически обработанные показатели выполненной за отчетный период работы, конечные результаты деятельности по годам;
4. участие в инновационной деятельности лечебного учреждения, применяемые в работе новые технологии; контроль качества работы; методы обследования и лечения;
5. анализ имевшихся у специалиста проблем (ошибок, нарушений технологии оказания помощи, санитарно-эпидемического режима и т.д.);

6. указание конкретных форм повышения квалификации, освоения новых методов исследований; конкретно выполненной профилактической работы;
7. участие в работе профессиональных ассоциаций, семинаров, конференций, симпозиумов и т.д. информация о работе с периодическими профессиональными изданиями;
8. организация работы в ЧС: при аварийных ситуациях и техногенных катастрофах;
9. выводы о своей работе, предложения по улучшению организации оказания и качества медицинской помощи населению.
10. Список литературы

**ТРЕБОВАНИЯ К ОТЧЕТУ
ДЛЯ АТТЕСТАЦИИ НА ПРИСВОЕНИЕ (ПОДТВЕРЖДЕНИЕ)
КВАЛИФИКАЦИОННЫХ КАТЕГОРИЙ СПЕЦИАЛИСТОВ С
ВЫСШИМ СЕСТРИНСКИМ И СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ
ОБРАЗОВАНИЕМ**

Отчет представляется в оформленном виде: редактор MS Word, шрифт Times New Roman, кегль 12, интервал 1,5; поля: сверху, снизу – 2 см, слева – 3 см., справа – 1,5 см; с нумерацией страниц; объем - 15-30 страниц.

Отчет должен быть подписан:

- специалистом, представляющим работу на аттестацию;
- старшей медицинской сестрой отделения, в котором работает специалист;
- главной медицинской сестрой учреждения, в котором работает специалист;

Отчет должен быть утвержден руководителем учреждения.

Подпись руководителя заверяется гербовой печатью учреждения.

Обязательно наличие содержания и списка использованных источников информации; статистического материала (таблицы, графики, диаграммы, схемы) с аналитическим пояснением в тексте; к отчету могут прилагаться иллюстрации, рисунки, картинки, фотографии, разработанные методические рекомендации, собственные публикации и другой наглядный материал; общее количество приложений не должно превышать 10 листов.